

介護予防緩和型

サービスコード				サービス内容略称	対象者区分・回数	算定項目		合成 単位数	算定 単位
種類	1割	2割	3割						
A3	1501	1511	1521	介護予防緩和型訪問サービス	事業対象者・要支援1・要支援2 ※1月の中で全部で4回まで			235	1回につき
A3	1502	1512	1522	介護予防緩和型訪問サービス・同一		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合×90%		211	1回につき
A3	1503	1513	1523	介護予防緩和型訪問サービス・時減			サービス提供時間減少(所要時間45分未満の場合)×70%	164	1回につき
A3	1504	1514	1524	介護予防緩和型訪問サービス・同一・時減		事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合×90%		148	1回につき
A3	1701	1702	1703	介護予防緩和型訪問サービス 初回加算	初回加算			200	1月につき